様式第2号

物品見積依頼票

調達番号	大分類番号	部局番号	連番号	調達依頼課	防災部防災危機管理課
	11	2	3	電話番号	0852－22－6543
公開日	27.10.23			見積書提出期限	27.10.29 正午
納入場所	島根県庁舎内			納入期限	平成28年2月19日

①	品名	簡易トイレ用薬剤 一式			数量	38	単位 箱
	規格	別紙仕様書のとおり					
	メーカー名	株式会社ニード		品番もしくはカタログ名	凝固・衛生袋セット		
	同等品	可・不可	不可の場合の理由				
②	品名				数量		単位
	規格						
	メーカー名			品番もしくはカタログ名			
	同等品	可・不可	不可の場合の理由				
③	品名				数量		単位
	規格						
	メーカー名			品番もしくはカタログ名			
	同等品	可・不可	不可の場合の理由				
④	品名				数量		単位
	規格						
	メーカー名			品番もしくはカタログ名			
	同等品	可・不可	不可の場合の理由				
⑤	品名				数量		単位
	規格						
	メーカー名			品番もしくはカタログ名			
	同等品	可・不可	不可の場合の理由				

備考	※見積もりには、ラベル作成にかかる費用を含めること。

〈調達番号〉11－2－3
〈調達依頼課〉防災危機管理課

簡易トイレ用薬剤・衛生袋仕様書

1/2 ページ

1　品　名　　簡易トイレ用薬剤・衛生袋セット　汚物（屎尿）処理剤　一式

2　数　量　　38セット

1セットの構成

- 汚物（屎尿）処理剤　100個（アルミパック30ｇ入）
- 汚物処理袋　100枚（着色したもの）
- 高分子吸収シート　100枚
- 保管袋　10枚（着色したもの）
- 洋式トイレ用受けパック　1枚
- 取扱説明書　1枚

3　参考商品　　（株）ニード　凝固・衛生袋セット　汚物（屎尿）処理剤

4　製品規格

1）汚物（屎尿）処理剤

（1）成分・性状

自然界に生息する微生物（多種配合）と高分子樹脂等からなる高速吸収剤を主成分とし抗菌剤、殺菌剤、または脱臭剤等を必要により混合したのとする。

（2）人間の標準的な1回分の屎尿に振りかけたとき、速やかに水分を吸収し、殺菌及び脱臭性能を発揮すること。

2）汚物処理袋

ポリエチレン製の処理袋とし、避難場所や一般家庭の便器、その他の簡易トイレに取り付けが可能で、使用後袋の上部を結び外部と遮断できるものとする。

3）高分子吸収シート

両面不織布から成る純粋ポリマーシートとし、薬剤（処理剤）との併用で4～5回程度継続使用できるものとする。（凝固能力2Ｌ以上）

4）保管袋

ポリエチレン製で使用後の汚物処理袋を20袋程度収納でき、上部を結び外部と遮断できる大きさとする。

5）洋式トイレ用受けパック

ポリエチレン製で、一般の和・洋式便器内の滞留水に汚物処理袋が接しないよう衛生的に使用できる形状とし、かつ単独で自立し簡易便器としても使用できる構造とする。

6）取扱説明書

子供から高齢者まで全ての人が理解できるような図を多用した取扱説明書を添付する。取扱説明書は水に濡れても大丈夫なようラミネート加工すること。

7）保存期間15年

5　梱　包

（1）上記、製品規格1）～6）の構成品全てを1箱にまとめ梱包する

（２） 収納時（梱包時）の寸法はW550×D300×H300mm程度とする。

（３） 梱包箱は一目で分かるよう専用の印刷（製品名、内容、特徴等）がされていること。

6 表 示　梱包ケースに次の項目を表示する。

表面・両面側

（表示例）

島根県防災備蓄物資	
品　　名	
数　　量	
納 入 年 月	
製 造 業 者 名	
納 入 業 者 名	

（21センチ×29.5センチ程度）

7 納入場所

松江市殿町1番地　島根県庁舎内

8 納入期限

平成28年2月19日（金）

9 納入時提出書類

（１） 公的機関の毒性検査（ＬＤ50）に関する証明書

（２） 消耗品の焼却処理に関する安全性等の資料

（３） 公的機関（日本食品分析センター等）による薬剤の静菌効果試験表

（４） 契約後7日以内にメーカーからの出荷引受書を提出すること。

10 その他　その他不明な点は、担当職員の指示に従うこと。

様式第2号

物品見積依頼票

調達番号	大分類番号	部局番号	連番号	調達依頼課	防災部防災危機管理課
	11	2	4	電話番号	0852－22－6543
公開日	27.10.23			見積書提出期限	27.10.29 正午
納入場所	島根県庁舎内			納入期限	平成28年2月19日

①	品名	飲料水		数量	900	単位	本
	規格	別添仕様書のとおり					
	メーカー名	大観峯 他備考欄に記載	品番もしくはカタログ名	北アルプス 保存水 2L 他			
	同等品	可・不可	不可の場合の理由				
②	品名			数量		単位	
	規格						
	メーカー名		品番もしくはカタログ名				
	同等品	可・不可	不可の場合の理由				
③	品名			数量		単位	
	規格						
	メーカー名		品番もしくはカタログ名				
	同等品	可・不可	不可の場合の理由				
④	品名			数量		単位	
	規格						
	メーカー名		品番もしくはカタログ名				
	同等品	可・不可	不可の場合の理由				
⑤	品名			数量		単位	
	規格						
	メーカー名		品番もしくはカタログ名				
	同等品	可・不可	不可の場合の理由				

備考	例示品 ・富士ミネラルウォーター株式会社「非常用5年保存水」 2L ・富士サンスイ株式会社「富士山麓の保存水」 2L ・ピュアウォーターサービス株式会社「いのちの水」 2L ・株式会社霧島湧水「志布志の自然水 非常災害用ナチュラルウォーター」 2L 見積もりには、ラベル作成にかかる費用を含めること

〈調達番号〉11－2－4
〈調達依頼課〉防災危機管理課

島根県防災備蓄物資（飲料水）仕様書

1　品名、数量及び納入場所

品　　名	数　量	単位	納入場所
飲料水	900	本	島根県庁舎内

（3）飲料水

規　　格	□原料水の採水場所は、国内であること。 □2.0 リットル入りペットボトルであること。 □容器に、品名、原材料、賞味期限を記載すること。（製造者名、内容量等が記載されていても可とする。） □納入日から３ヶ月以内に国内製造されたもので、常温保存で賞味期限が５年以上であること。
包　　装	□6 本を段ボール１箱に納めること。
提出書類	□製品納入までに、製造業者による品質保証書及び水質検査証明書を提出すること。
表　　示	□包装段ボールの２側面及びつま側２面に次の「表示例」を、ラベル若しくは印刷にて黒インクで表示すること。 □ラベルについては、予め島根県防災部防災危機管理課の承認を受けること。 （表示例） **島根県防災備蓄物資** 品　名 数　量 納入年月 賞味（保存）期限 製造業者名 納入業者名 （10 センチ×15 センチ程度）
例示品	・富士ミネラルウォーター株式会社製　「非常用５年保存水」　(2.0ℓ) ・富士サンスイ株式会社製　「富士山麓の保存水」　(2.0ℓ) ・ピュアウォーターサービス株式会社製　「いのちの水」　(2.0ℓ) ・株式会社霧島湧水製　「志布志の自然水　非常災害用ナチュラルウォーター」(2.0ℓ) ・株式会社大観峯製　「北アルプス保存水」　(2.0ℓ)

3　納入期限

平成２８年２月１９日（金）

4　納入場所

松江市殿町１番地　　島根県庁舎内

※搬入については、島根県防災部防災危機管理課の指示を受けること。